

Nazwisko: .....  
Imiona: .....  
Kierunek studiów: .....  
Poziom studiów: .....  
Grupa/forma/semestr: .....  
Adres: .....  
.....  
.....  
Numer albumu: .....

Katowice, dnia .....

## WNIOSK

Zwracam się z prośbą o przyznanie usługi asystenta osoby z niepełnosprawnością.

Okres wnioskowania o usługę: rok akademicki: ..... /..... semestr: zimowy/letni\*

**Uzasadnienie** konieczności przyznania usługi wraz z określeniem zadań, które miałyby realizować asystent:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
*(czytelny podpis studenta)*

### Załączniki:

1. ....
2. ....

\* niepotrzebne skreślić

# WYPEŁNIAJĄ PEŁNOMOCNIK NIEPEŁNOSPRAWNYCH /WŁADZE UCZELNI

## KOMENTARZ DO WNIOSKU

Załączona przez studenta kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności:

- wskazuje na ważność wydanego orzeczenia: TAK /NIE\*
- orzeczony symbol i rodzaj przyczyny niepełnosprawności studenta wskazuje na potrzebę zapewnienia studentowi asystenta osoby z niepełnosprawnością: TAK /NIE /NIE DOTYCZY\*
- inne dostarczone zaświadczenia wskazują na zgodność dysfunkcji studenta z wnioskową pomocą asystenta osoby z niepełnosprawnością: TAK /NIE /NIE DOTYCZY\*

UWAGI:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Po wstępnej analizie wniosku, student spełnia warunki ogólne dopuszczające decyzję zgody na przyznanie usługi asystenta osoby z niepełnosprawnością zapewniających mu odpowiednie warunki kształcenia:  
TAK /NIE\*

.....  
(data)

.....  
(podpis pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych)

## DECYZJA

Wyrażam zgodę na przyznanie usługi asystenta osoby z niepełnosprawnością: TAK /NIE\*

Uwagi dla studenta:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić